

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	Όνομασία σχολείου:					
	Όνοματεπώνυμο Διευθυντή/ντριας:					
	Διεύθυνση:					
	Τηλέφωνο:					
	E-mail:					
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΓΩΝΩΝ ΤΕΧΝΗΣ	Θέατρο	Ποίηση	Ζωγραφική	Φωτογραφία	Video	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ <i>(αναγράφονται όλα τα ονόματα με <u>πεζά γράμματα</u>)</i>	Όνοματεπώνυμο:					
	Κατηγορία:					
	Ειδικότητα:					
	Τηλ. σταθερό:					
	Τηλ. κινητό:					
E-mail:						
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΩΝ ΑΓΩΝΩΝ ΤΕΧΝΗΣ						

Κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της ελληνικής νομοθεσίας σας παρακαλούμε για την παροχή της ειδικής, ρητής συγκατάθεσης για την επεξεργασία των συγκεκριμένων δεδομένων αποκλειστικά για τον σκοπό που αναφέρεται αμέσως παραπάνω. Σας ενημερώνουμε ότι μπορείτε να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεσή σας με αποστολή ηλεκτρονικού μηνύματος στη διεύθυνση: dpo@mandoulides.edu.gr.

Παροχή Συγκατάθεσης

Συναινών στην επεξεργασία των συγκεκριμένων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τον σκοπό που αναφέρεται ανωτέρω (κυκλώστε ή υπογραμμίστε):

ΝΑΙ
ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή/τριας

 του σχολείου που δηλώνει συμμετοχή: **GDPR**